

.....
Préciser l'espèce

DEMANDEUR - Identité de la personne recevant les résultats et la facture

Code Client :

*Nom : *Prénom : N° élevage :

Organisme :

*Adresse :

*Code postal : *Commune : Pays :

Tél. : E-mail :

SIGNATURE OBLIGATOIRE

DÉTENTEUR - Si différent du demandeur

Nom : Prénom :

N° élevage : **Autorisez-vous LABOGENA à envoyer le résultat à la base de données** **Oui** **Non**

ANALYSES DEMANDÉES (Liste des tests sur <http://www.labogena.fr>)

Identification génétique Contrôle de filiation Traçabilité Tremblante standard Tremblante 4 codons Caséine Alpha (caprin)

Halothane Conservation d'échantillon (10 ans) Je souhaite déclarer mon échantillon sur le CRB-Anim Oui Non

Test 1 : Test 4 : Test 7 :

Test 2 : Test 5 : Test 8 :

Test 3 : Test 6 : Test 9 :

ANIMAL

*Identifiant :

Nom :

*Race : ou

Code Libellé

Sexe : M F Date de naissance :

Animal jumeau : Oui Non

*Prélèvement : Cartilage Sang Autre :

CODE BARRE

MÈRE

*Identifiant :

Nom :

*Race : ou

Code Libellé

Date de naissance :

*Prélèvement : Cartilage Sang Autre :

CODE BARRE

PÈRE

*Identifiant :

Nom :

*Race : ou

Code Libellé

Date de naissance :

*Prélèvement : Cartilage Sang Autre :

CODE BARRE

IDENTITÉ DU PRÉLEVEUR

Je soussigné(e)
Nom Prénom Profession *N° d'agrément ou d'habilitation

Certifie avoir vérifié l'identification des animaux et l'exactitude des informations portées sur ce document.

*A : *Le : *Signature :

OBSERVATIONS

RÉSERVÉ

* Mention obligatoire

Ce bordereau correctement complété doit obligatoirement accompagner les prélèvements et a valeur de bon de commande

J'accepte les conditions générales de vente (consultables sur notre site)